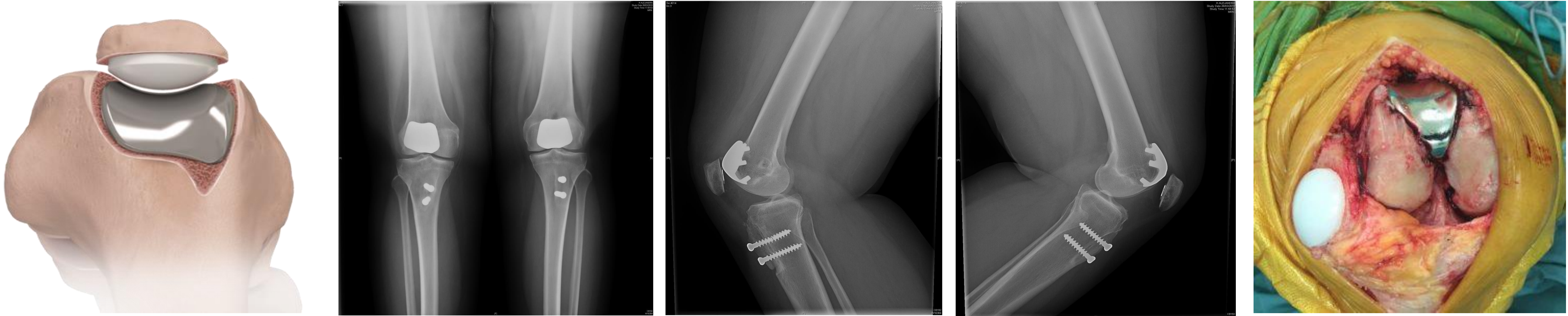


Artroplastia femoropatelar para el tratamiento del síndrome femoropatelar refractario a tratamiento conservador: registro de casos.

Gonzalo Margañón Merolla, Darío Octavio Zambrano Zambrano, Jens Jared Cárdenas Salas, Julián Fernández González.
Servicio Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

Introducción.

La artroplastia femoropatelar es una opción terapéutica para pacientes jóvenes (≤ 50 a.) con síndrome femoropatelar refractario a tratamiento conservador, entendiendo este como el tratamiento rehabilitador y las diferentes técnicas quirúrgicas preservadoras de la anatomía articular nativa. La indicación y los resultados son controvertidos desde su aparición en 1955 y tras la renovación de su diseño en la década de los 90.



Objetivos.

Revisar los casos intervenidos de artroplastia femoropatelar en el período 2014-2017 para el tratamiento del síndrome femoropatelar refractario.

Material y metodología.

Se revisó retrospectivamente una serie de 6 casos intervenidos de artroplastia patelofemoral entre 2014 y 2017 con edades comprendidas entre 32 y 50 años, y seguimiento mínimo de 12 meses. Todos los pacientes habían sido intervenidos previamente una o más veces con técnicas preservadoras de la articulación nativa sin éxito. 5 pacientes se sometieron a realineamiento según técnica de Fulkerson. Se recogieron datos correspondientes a edad en el momento de la intervención, sexo, rango de movimientos previo y postoperatorio y complicaciones.

De forma retrospectiva se registró el *Oxford Knee Score (OKS)* preoperatorio y postoperatorio a los 6 meses, grado de satisfacción subjetiva tras el procedimiento mediante la Escala Visual Analógica (EVA).

Se realizó análisis estadístico de las variables empleando el programa SPSS.

Resultados.

Se describe una serie de 6 casos con un seguimiento medio de 33 meses (16–62 m.) ; 4 mujeres y 2 varones con una media de edad en la cirugía de 43,5 años.

Se identificó una mejoría media en el rango de movilidad de 30° en flexión, no así en la extensión que resultó en 4°.

El cuestionario para el *OKS* preoperatorio y postoperatorio, demostró mejoría en 5 de los 6 pacientes. Respecto a complicaciones, un paciente requirió revisión del polietileno por bloqueo intermitente.

Respecto al grado de satisfacción subjetiva, se registró una media de 8,5 puntos en la escala EVA, 5 pacientes con alto grado de satisfacción y sólo un paciente insatisfecho.

Conclusiones.

- La artroplastia femoropatelar es una opción terapéutica para **pacientes jóvenes (≤ 50 a.)** con síndrome femoropatelar refractario a otras técnicas quirúrgicas.
- La **selección de casos** e indicación quirúrgica es primordial para un resultado satisfactorio:
 - Conservación previa del **eje mecánico normal** de la articulación o su **realineación quirúrgica previa**.
 - **Conservación de los compartimentos femorotibiales**.
- Proporciona **mejoría importante del dolor**, además de la función y del balance articular de la rodilla afectada.
- Es necesario continuar investigando la técnica para poder estandarizar su indicación.

Bibliografía.

- Pisanu, Gabriele et al. "Patellofemoral Arthroplasty: Current Concepts and Review of the Literature." *Joints* vol. 5,4 237-245. 4 Oct. 2017, doi:10.1055/s-0037-1606618
- Strickland, Sabrina M et al. "Advances in Patellofemoral Arthroplasty." *Current reviews in musculoskeletal medicine* vol. 11,2 (2018): 221-230. doi:10.1007/s12178-018-9477-0
- Roussot, M A, and F S Haddad. "The evolution and role of patellofemoral joint arthroplasty: The road less travelled, but not forgotten." *Bone & joint research* vol. 7,12 636-638. 4 Jan. 2019, doi:10.1302/2046-3758.712.BJR-2018-0303

